

**Declaration and Power of Attorney for Patent Application
Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht
German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit
an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,

daß ich, nach bestem Wissen, der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

VORRICHTUNG ZUR MUSKELSTIMULATION

deren Beschreibung
(zutreffendes ankreuzen)

- hier beigelegt ist.
 wurde angemeldet am 3. September 2004
unter der U.S.-Anmeldungs Nr. oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags Über die Zusammenarbeit auf dem
Gebiet des Patentwesens (PCT)
PCT/DE2004/001870 und am _____
abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag, wie oben erwähnt, abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, §1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäss Titel 35, US-Code, §119(a)-(d), bzw. §365(b) aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder Erfinderurkunden, oder §365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are stated below next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

DEVICE FOR MUSCLE STIMULATION

the specification of which
(check one)

- [] is attached hereto
[X] was filed on 3 September 2004
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/DE2004/001970 and was amended on
(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the patentability of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119(a)-(d) or §365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or §365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Prior Foreign Applications
(Frühere ausländische Anmeldungen)

Priority Claimed?
Priorität beansprucht?

<u>103 41 044.9</u>	<u>Germany</u>	<u>3/September/2003</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	Ja	Nein
(Nummer)	(Land)	(Tag/Monat/Jahr eingereicht)		
<u>10 2004 008 452.7</u>	<u>Germany</u>	<u>24/February/2004</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
(Number)	(Country)	(Day/Month/Year Filed)	Ja	Nein
(Nummer)	(Land)	(Tag/Monat/Jahr eingereicht)		

Ich beanspruche hiermit gemäss Titel 35, US-Code, §119(e), den Vorzug aller unten aufgeführten US-Hilfsanmeldungen

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §119(e) of any United States provisional application(s) below

(Application No. / Anmeldenr.)

(Filing Date / Anmeldedatum)

(Application No. / Anmeldenr.)

(Filing Date / Anmeldedatum)

Ich beanspruche hiermit gemäss Titel 35, US-Code, §120, den Vorzug aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. §365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insoffern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Titel 35, US-Code §112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, §1.56 von Belang sind und im Zeitraum zwischen dem Anmeldedatum der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldedatum bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s), or §365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

(Appl. No.)
(Anmeldenr.)

(Filing Date)
(Anmeldedatum)

(Status)
(patentiert, anhängig aufgegeben)

(Status)
(patented, pending abandoned)

(Appl. No.)
(Anmeldenr.)

(Filing Date)
(Anmeldedatum)

(Status)
(patentiert, anhängig aufgegeben)

(Status)
(patented, pending abandoned)

Ich erkläre hiermit, daß alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäss §. 1001, Titel 18 US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können, und daß derartig wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under §1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem US-Patent- und Warenzeichenamt:

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

HENRY M. FEIEREISEN
Reg. No. 31,084

URSULA B. DAY
Reg. No. 47,296

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct telephone calls to:
(Name and telephone number)

HENRY M. FEIEREISEN
(212) 244-5500

Postanschrift:

Send Correspondence to:

CUSTOMER NO. 020151

Voller Name des einzigen oder
ursprünglichen Erfinders

Full name of first inventor

PETER KLAAPROTH

Unterschrift des Erfinders

Datum

Inventor's Signature

Date

2007-12-13

Wohnsitz

Lübeck / Germany

Residence

Staatsangehörigkeit

Germany

Citizenship

Postanschrift

Dorothea-Erxleben-Straße 34
23562 Lübeck
Germany

Post Office Address

Voller Name des zweiten Erfinders

Full name of second inventor

ECKART ULRICH

2007-12-13

Unterschrift des Erfinders

Datum

Inventor's Signature

Date

Wohnsitz

Timmendorfer Strand / Germany

Residence

Staatsangehörigkeit

Germany

Citizenship

Postanschrift

Wischhoff 8
23669 Timmendorfer Strand
Germany

Post Office Address